



Hoër Tegniese Skool / Technical High School DANIEL PIENAAR

Proteastraat / Protea Street, Uitenhage
Tel: 041 922 9990/4 Faks/Fax: 041 922 9339
Posadres / Postal Address:
Privaatsak / Private Bag X21, Uitenhage, 6230
E-pos Adres / E-mail Address: admin@danielpienaar.co.za
Webwerfadres / Web site Address: www.danielpienaar.co.za

I.D.-FOTO
VAN
LEERDER

I.D.-PHOTO
OF
LEARNER

TOEGELAAT TOT GRAAD:
ADMITTED TO GRADE:

**VIR KANTOORGEBRUIK
FOR OFFICE USE ONLY**

TOELATINGSNR.:
ADMISSION NO.:

LEERDER INLIGTING

LEARNER INFORMATION

VAN: SURNAME:		<input type="text"/>	
VOORNAME: CHRISTIAN NAMES:		<input type="text"/>	
GEBOORTEDATUM: DATE OF BIRTH:	<input type="text"/>	I.D. NR.: I.D. NO.:	<input type="text"/>
		GESLAG: M/V SEX: M/F	<input type="text"/>
HUISTAAL: HOME LANGUAGE:	<input type="text"/>	KERKVERBAND: CHURCH DENOMINATION:	<input type="text"/>
HUIDIGE GRAAD: PRESENT GRADE:	<input type="text"/>	HUIDIGE SKOOL: PRESENT SCHOOL:	<input type="text"/>
GRADE GEDRUIP: GRADES FAILED:	<input type="text"/>	TEL. No. VAN HUIDIGE SKOOL: TEL. No. OF PRESENT SCHOOL:	<input type="text"/>

OUERS / VOOGDE INLIGTING

PARENTS / GUARDIANS INFORMATION

VADER: VOLLE NAAM: FATHER: FULL NAME:		<input type="text"/>	
BEROEP: OCCUPATION:	<input type="text"/>	WERKGEWER: EMPLOYER:	<input type="text"/>
HUISADRES: HOME ADDRESS:	<input type="text"/>	TEL. WERK: WORK:	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	TEL. HUIS: HOME:	<input type="text"/>
POSADRES: POSTAL ADDRESS:	<input type="text"/>	TEL. SEL: CELL:	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	E-POS: E-MAIL:	<input type="text"/>
	<input type="text"/>		
HUWELIKSTATUS: MARITAL STATUS:	<input type="checkbox"/> GETROUD MARRIED	<input type="checkbox"/> ONGETROUD SINGLE	<input type="checkbox"/> GESKEI DIVORCED
		<input type="checkbox"/> WEWENAAR WIDOWER	<input type="text"/> I.D. NR.: I.D. NO.:
MOEDER: VOLLE NAAM: MOTHER: FULL NAME:		<input type="text"/>	
BEROEP: OCCUPATION:	<input type="text"/>	WERKGEWER: EMPLOYER:	<input type="text"/>
HUISADRES: HOME ADDRESS:	<input type="text"/>	TEL. WERK: WORK:	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	TEL. HUIS: HOME:	<input type="text"/>
POSADRES: POSTAL ADDRESS:	<input type="text"/>	TEL. SEL: CELL:	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	E-POS: E-MAIL:	<input type="text"/>
	<input type="text"/>		
HUWELIKSTATUS: MARITAL STATUS:	<input type="checkbox"/> GETROUD MARRIED	<input type="checkbox"/> ONGETROUD SINGLE	<input type="checkbox"/> GESKEI DIVORCED
		<input type="checkbox"/> WEDUWEE WIDOW	<input type="text"/> I.D. NR.: I.D. NO.:
HET U ENIGE GEWETENSBEWARE DAT U KIND BYBELONDERRIG ONTVANG? DO YOU HAVE ANY CONSCIENTIOUS OBJECTION TO YOUR CHILD RECEIVING BIBLE EDUCATION?		JA YES	<input type="checkbox"/>
		NEE NO	<input type="checkbox"/>
KERKVERBAND VAN OUERS: CHURCH DENOMINATION OF PARENTS:	<input type="text"/>	GETAL KINDERS IN GESIN: NUMBER OF CHILDREN IN FAMILY:	<input type="text"/>

NAME VAN KINDERS NAMES OF CHILDREN	GEBOORTEDATUM DATE OF BIRTH	HUIDIGE SKOOL PRESENT SCHOOL
1.....
2.....
3.....

LEERDER: MEDIES
LEARNER: MEDICAL

 DOKTER:
DOCTOR:

TEL:

 ALLERGIEË:
ALLERGIES:

 SIEKTES OF GEBREKE:
ILLNESSES OR DEFECTS:

 EPILEPSIE
EPILEPSY

 DIABETES
DIABETES

 KLEURBLINDHEID
COLOUR BLINDNESS

 SIG
SIGHT

 GEHOOR
HEARING

 LIGGAAMLIK
BODILY

 ASMA
ASTHMA

 ANDER
OTHER

 GEE BESONDERHEDE:
GIVE DETAILS:

BUITEMUURS
EXTRA-MURAL

 PRESTASIES:
ACHIEVEMENTS:

SPORT (bv. u/12 A Rugby, 1ste Tennis, ens.) / (eg. u12 A Rugby, 1st Tennis, etc.)

KULTUREEL / CULTURAL (bv. Koor, Debat, ens. / (eg. Choir, Debating, etc.)

LEIERSKAP / LEADERSHIP (bv. Prefek, Klaskaptein, ens.) / (eg. Prefect, Class Captain, etc.)

 EK IS VAN VOORNEME OM AAN DIE VOLGENDE DEEL TE NEEM: (Merk met X)
IT IS MY INTENTION TO PARTICIPATE IN THE FOLLOWING: (Mark with an X)

<input type="checkbox"/> ATLETIEK ATHLETICS	<input type="checkbox"/> KRIEKET CRICKET	<input type="checkbox"/> RUGBY	<input type="checkbox"/> FIETSRY CYCLING	<input type="checkbox"/> MUURBAL SQUASH	<input type="checkbox"/> TENNIS	<input type="checkbox"/> SKAAK CHESS	<input type="checkbox"/> GHOLF GOLF	<input type="checkbox"/> LANDLOOP CROSS-COUNTRY
<input type="checkbox"/> KOOR CHOIR	<input type="checkbox"/> VCSV SCA	<input type="checkbox"/> DEBAT / REDENAARS DEBATE / ORATORY	<input type="checkbox"/> SKOOLKOERANT SCHOOL NEWSPAPER	<input type="checkbox"/> MOTORSPOORT MOTOR SPORT	<input type="checkbox"/> BOOGSKIET ARCHERY	<input type="checkbox"/> NETBAL NETBALL		

KOSHUIS
HOSTEL

 WORD KOSHUISINWONING BENODIG:
WILL HOSTEL ACCOMMODATION BE REQUIRED:

 JA
YES

 NEE
NO

 INDIEN JA, VOLTOOI ASSEBLIEF KOSHUIS TOELATINGSVORM
IF YES, PLEASE COMPLETE HOSTEL APPLICATION FORM

ALGEMEEN
GENERAL

 L.W.:

1. SLUIT 'N AFSKRIF VAN DIE GEBOORTESERTIFIKAAT IN.
2. SLUIT DIE OORSPRONKLIKE VAN U KIND SE JONGSTE RAPPORT IN.
3. SLUIT AFSKRIFTE VAN BEIDE OUIERS SE IDENTITEITS-DOKUMENTE IN.
4. VERGEWIS U ASSEBLIEF VAN DIE INHOUD VAN DIE SKOOL SE GEDRAGSKODE.

 N.B.:

1. PLEASE INCLUDE A COPY OF THE BIRTH CERTIFICATE.
2. PLEASE INCLUDE THE ORIGINAL OF YOUR SON'S LATEST REPORT.
3. PLEASE INCLUDE COPIES OF BOTH PARENTS' IDENTITY DOCUMENTS.
4. PLEASE FAMILIARISE YOURSELF WITH THE CODE OF CONDUCT OF THE SCHOOL.

VERKLARING DEUR OUER / VOOG
DECLARATION BY PARENT / GUARDIAN

1. EK SAL MY VERGEWIS VAN DIE SKOOL SE GEDRAGSKODE EN SAL TOESIEN DAT MY KIND(ERS) DIT STIPTELIK NAKOM.
EK SAL MY NEERLÊ BY STRAFMAATREËLS DEUR DIE SKOOL TOEGEPAS IN GEVAL VAN OORTREDING.
2. EK SAL TOESIEN DAT MY KIND AAN SKOOLAKTIEWEITTE DEELNEEM EN GEREELD SKOOL BYWOON.
(ALLE AFSPRAKE MOET NA GEWONE SKOOLURE PLAASVIND)
3. EK ONDERNEEM OM ALLE FINANSIËLE VERPLIGTINGE STIPTELIK NA TE KOM.

1. I WILL ACQUAINT MYSELF WITH THE CODE OF CONDUCT OF THE SCHOOL AND SHALL ENSURE THAT MY CHILD(REN) ADHERES STRICTLY TO IT. I SHALL ABIDE BY THE PUNISHMENT APPLIED BY THE SCHOOL WITH REGARDS TO ANY OFFENCE.
2. I SHALL ENSURE THAT MY CHILD(REN) PARTICIPATE IN SCHOOL ACTIVITIES AND ATTENDS SCHOOL REGULARLY.
(ALL APPOINTMENTS MUST TAKE PLACE AFTER SCHOOL HOURS)
3. I UNDERTAKE TO SETTLE MY FINANCIAL OBLIGATION PROMPTLY.

DATUM / DATE

HANDTEKENING / SIGNATURE: